





دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای حرفه‌ای دندانپزشکی

عنوان:

مقایسه‌ی میزان خروج اپیکالی دبری حین آماده سازی کانال ریشه با استفاده از

فایل های روتاری protaper universal, protaper next, reciproc و

reciproc blue

اساتید راهنما:

دکتر رباب فرهنگ

دکتر احمد نورالعیونی

استاد مشاور:

دکتر مالک اباذری

نگارش:

صنم پایا

گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب صنم پایا دانش آموخته رشته دندانپزشکی مقطع دکتری حرفه ای به شماره دانشجویی ۹۲۱۸۱۶۰۶ گواهی می نمایم که این پایان نامه تحت عنوان "مقایسه ی میزان خروج اپیکالی دبری حین آماده سازی کانال ریشه با استفاده از فایل های روتاری protaper universal ; protaper next reciproc ; reciproc blue" به راهنمایی استادان محترم سرکار خانم دکتر رباب فرهنگ و آقای دکتر احمد نورالعیونی بطور کامل اصل و بدون هرگونه سرقت علمی/ادبی بر اساس تعریف Plagiarism نگارش شده است و تمام یا قسمتی از آن توسط فرد دیگری در پایان نامه یا مراکز علمی دیگر ارائه نشده است. در ضمن اینجانب از مقررات مربوط به عدم رعایت صداقت در ارائه پایان نامه که منجر به مردود شدن و ارجاع به شورای پژوهشی دانشکده می شود، اطلاع کافی دارم.

تاریخ و امضاء
دانشجو

بدینوسیله اصالت (ORIGINALITY) و صحت نتایج این پایان نامه مورد تأیید اینجانبان دکتر رباب فرهنگ و دکتر احمد نورالعیونی استاد راهنما/استاد راهنمای اول و دوم می باشد.

استاد راهنمای دوم
تاریخ و امضاء
۱۳۹۸/۷/۲۷

استاد راهنمای اول
تاریخ و امضاء
۱۳۹۸/۷/۲۷

Plagiarism Plagiarism یا سرقت علمی/ادبی عبارت است از استفاده از تمامی یا قسمتی از مطالب یا ایده های منتشر شده یا منتشر نشده فرد یا افراد دیگر بدون ذکر منبع بطور مناسب یا کسب اجازه در موارد ضروری.

سوگندنامه دندانپزشکی

اکنون که با عنایات و الطاف بیکران الهی دوره دکتري دندانپزشکی را با موفقیت به پایان رسانده‌ام و مسئولیت خدمت به خلق را برعهده گرفته‌ام در پیشگاه قرآن کریم به خداوند قادرمتعال که دانای آشکار و نهان است، و نامش آرامش دلهای خردمندان و یادش شفای آلام دردمندان، سوگند یاد می‌کنم که همواره حدود الهی و احکام مقدس‌دینی را محترم شمارم.

ازتضییع حقوق بیماران پرهیزم و سلامت و بهبود آنان را برمنافع مادی و امیال نفسانی خود مقدم دارم، در معاینه و معالجه، حریم عفاف را رعایت‌کنم و اسرار بیماران خود جز به ضرورت شرعی و قانونی فاش نسازم. خود را نسبت به حفظ قداست حرفه پزشکی و حرمت همکاران متعهد بدانم و از آلودگی به اموری که باپرهیزکاری و شرافت و اخلاق پزشکی منافات دارد اجتناب ورزم، همواره برای ارتقاء دانشپزشکی خویش تلاش کنم و از دخالت در اموری که آگاهی و مهارت لازم را در آن ندارم‌خودداری نمایم. در امر بهداشت، اعتلاء

فرهنگ و آگاهی‌های عمومی تلاش نمایم و
تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت جامعه را مسئولیت
اساسی خویش بدانم.

سپاسگزاری :

از زحمات، تلاش‌ها و
راهنمایی‌های ارزنده اساتید
راهنمای بزرگوارم
خانم دکتر رباب فرهنگ، آقای
دکتر احمد نورالعیونی
و استاد مشاورم
دکتر مالک اباذری
بی‌نهایت سپاسگزارم.

تقديم به:

پدر و مادر و همسر

عزیزم

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۱چکیده

فصل اول: کلیات تحقیق

۲۱-۱. مقدمه

۳۲-۱. بیان مسئله

۴۳-۱. تعریف واژه‌ها

۵۴-۱. اهداف تحقیق

۵۱-۴-۱. هدف کلی

۵۲-۴-۱. اهداف اختصاصی

۷۳-۴-۱. اهداف کاربردی

۷۵-۱. فرضیه‌های تحقیق

فصل دوم: مبانی نظری و پیشینه تحقیق

۸۱-۲. مبانی نظری تحقیق

۸۱-۱-۲. مقدمه و تاریخچه

۹۲-۱-۲. خواص آلیاژ نیکل - تیتانیوم

۱۰۳-۱-۲. نحوه ساخت فایل‌های Ni-Ti

۱۱۴-۱-۲. نسل‌های جدید آلیاژ نیکل - تیتانیوم

۱۲۵-۱-۲. ویژگی‌ها طراحی فایل‌ها چرخشی نیکل - تیتانیوم

۱۲۱-۵-۱-۲. Taper (تقارب)

۱۳۲-۵-۱-۲. Tip design (طراحی نوک وسیله)

۱۳۳-۵-۱-۲. Rake angle (زاویه برشی)

۱۳۴-۵-۱-۲. Radial lands

۱۴۵-۵-۱-۲. Helical angle (زاویه پیچش)

۱۴	Pitch ۶-۵-۱-۲
۱۵	معرفی فایل‌های استفاده شده در این مطالعه ۶-۱-۲
۱۵	سیستم Reciproc ۱-۶-۱-۲
۱۶	سیستم reciproc blue ۲-۶-۱-۲
۱۷	سیستم Protaper Universal ۳-۶-۱-۲
۱۸	سیستم protaper next ۴-۶-۱-۲
۲۰	خروج دبری و عوامل مؤثر بر آن ۷-۱-۲
۲۱	مبانی عملی تحقیق (پیشینه تحقیق) ۲-۲

فصل سوم: روش اجرای تحقیق

۳۴	نوع پژوهش ۱-۳
۳۴	جمعیت مورد مطالعه ۲-۳
۳۴	نمونه‌برداری و روش نمونه‌گیری ۳-۳
۳۴	معیارهای ورود و خروج از مطالعه ۴-۳
۳۴	روش انجام تحقیق ۵-۳
۳۷	ملاحظات اخلاقی ۶-۳
۳۷	روش تجزیه و تحلیل داده‌ها ۷-۳

فصل چهارم: تجزیه و تحلیل داده‌های تحقیق

۳۸	یافته‌ها ۱-۴
۳۸	مقایسه مقدار دبری خارج شده از فورامن اپیکال در حین آماده‌سازی کانال با استفاده از فایل‌های روتاری مختلف ۱-۱-۴
۴۱	مقایسه زمان مورد نیاز برای آماده‌سازی کانال‌ها با استفاده از فایل روتاری مختلف ۲-۱-۴

فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری

۴۴	بحث ۱-۵
۵۶	نتیجه‌گیری ۲-۵

۵-۳. پیشنهادات..... ۵۷

۵-۴. محدودیت‌های تحقیق..... ۵۷

منابع..... ۵۸

فهرست جداول

عنوان	صفحه
جدول ۳-۱. متغیرهای مورد بررسی.....	۳۸
جدول ۴-۱. شاخص‌های پراکندگی مرکزی مقادیر خروجی دبری اپیکالی در آماده‌سازی کانال‌های ریشه	
دندانی با فایل‌های مختلف.....	۳۹
جدول ۴-۲. آنالیز واریانس یک‌راهه بین گروهی برای مقایسه مقدار دبری خارج‌شده از فورامن اپیکال	
در حین آماده‌سازی کانال با استفاده از فایل‌های روتاری مختلف.....	۴۰
جدول ۴-۳. آزمون پست هاک Gomes-Howell برای مقایسه دویه‌دو مقدار دبری خارج‌شده از	
فورامن اپیکال در حین آماده‌سازی کانال با استفاده از فایل‌های روتاری مختلف.....	۴۰
جدول ۴-۴. شاخص‌های پراکندگی مرکزی مدت‌زمان آماده‌سازی کانال‌های ریشه دندانی در آماده‌سازی	
کانال‌های ریشه دندانی با فایل‌های مختلف.....	۴۲
جدول ۴-۵. آنالیز واریانس یک‌راهه بین گروهی برای مقایسه زمان مورد نیاز برای آماده‌سازی کانال‌ها با	
استفاده از فایل روتاری مختلف.....	۴۳
جدول ۴-۶. آزمون پست هاک Gomes-Howell برای مقایسه دویه‌دو زمان مورد نیاز برای	
آماده‌سازی کانال‌ها با استفاده از فایل روتاری مختلف.....	۴۳

فهرست نمودار

عنوان	صفحه
نمودار ۴-۱. میانگین مقادیر خروجی دبری آپیکالی در آماده‌سازی کانال‌های ریشه دندانی با فایل‌های مختلف	۳۹
نمودار ۴-۲. میانگین زمان لازم برای آماده‌سازی کانال‌های ریشه دندانی در استفاده از فایل‌های مختلف بر حسب ثانیه	۴۲

چکیده

مقدمه: خروج دبری، به عنوان یک پدیده‌ی نامطلوب در حین آماده‌سازی کانال شناخته می‌شود که می‌تواند منجر به بروز مشکلات بعد از درمان شود؛ این مطالعه هم با هدف مقایسه‌ی میزان خروج اپیکالی دبری حین آماده سازی کانال ریشه با استفاده از فایل های روتاری protaper universal, protaper next, reciproc و reciproc blue طراحی و انجام پذیرفت.

مواد و روش کار: در این مطالعه تجربی- آزمایشگاهی نمونه‌گیری تحقیق بر روی ۸۰ دندان پرمولر تک کانال کشیده شده‌ی انسانی انجام گردید، نمونه‌ها به صورت تصادفی در ۴ گروه ۲۰ تایی تقسیم گردید. گروه اول توسط فایل protaper universal آماده‌سازی شد. گروه دوم توسط فایل protaper next آماده‌سازی گردید. گروه سوم توسط فایل reciproc آماده‌سازی شدند. گروه چهارم توسط فایل reciproc blue آماده شد. آماده‌سازی دندان‌های هر گروه طبق دستور کارخانه‌ی سازنده‌ی هر فایل انجام گرفت، برای جمع‌آوری دبری‌های خارج شده از اپکس حین آماده‌سازی کانال از روش myers و montgomery استفاده شد؛ همچنین برای مقایسه‌ی مقادیر دبری‌های اپیکالی خروجی و نیز زمان آماده‌سازی کانال‌ها در گروه‌های مختلف از آزمون آنالیز واریانس یک‌طرفه در نرم افزار spss نسخه ۲۲ استفاده شد و سطح خطای مورد قبول ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

نتایج: نتایج نشان داد که بیشترین مقادیر دبری خروجی در کاربرد فایل protaper universal و کمترین آن در فایل reciproc blue می باشد؛ همچنین بیشترین مدت‌زمان آماده‌سازی کانال‌های ریشه دندانی در کاربرد فایل protaper universal و کمترین آن در فایل reciproc به ثبت رسید؛ و تفاوت معناداری در مقادیر دبری خروجی و مدت‌زمان آماده‌سازی کانال‌های ریشه دندانی بین فایل proteper universal با proteper next, reciproc و reciproc blue و فایل protaper next با فایل های reciproc و reciproc blue مشاهده گردید ($P < 0.05$)؛ اما تفاوت معناداری در مقادیر دبری خروجی و مدت‌زمان آماده‌سازی کانال‌های ریشه دندانی بین فایل Reciproc و reciproc blue مشاهده نگردید ($P > 0.05$).

نتیجه‌گیری: اگرچه تمام سیستم‌های آماده‌سازی کانال باعث خروج دبری می‌شوند، ولی چون استفاده از وسایل چرخشی و به خصوص سیستم reciproc و reciproc blue می‌تواند در کاهش دبری خارج شده و در نتیجه کاهش اورژانس‌های پس از درمان کمک نماید، کاربرد آن پیشنهاد می‌شود.

کلمات کلیدی: دبری، خروج اپیکالی، آماده سازی کانال، فایل های روتاری.